



Załącznik nr 1. Podanie o zmianę szkoły

.....
Imię i nazwisko

Kraków,

.....
Adres

.....
Telefon

Do Dyrekcji
Publicznego Salezjańskiego
Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie, ur. do
klasy Publicznego Salezjańskiego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie.

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ochrona danych osobowych, klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych w Publicznym Salezjańskim Liceum Ogólnokształcącym jest: Publiczne Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące w Krakowie os. Piastów 34, 31-624 Kraków, reprezentowane przez Dyrektora Szkoły. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez e-mail: iod@salezjanie.com. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizację ustawowych zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie art. 6 ust. 1 RODO oraz ustawy Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. art. 55 ust. 9, przez czas niezbędny do realizacji tychże zadań. Wyrażenie zgody na przetwarzanie przekazanych danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje prawo do odwołania zgody w każdym czasie. Niepodanie danych osobowych skutkuje niemożnością wzięcia udziału w procesie rekrutacji i przyjęcia w poczet uczniów Publicznego Salezjańskiego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie.

- Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów rekrutacyjnych i wewnątrzszkolnych.

OŚWIADCZAM, ŻE:

- jest mi znany katolicki charakter szkoły salezjańskiej, akceptuję stosowany w niej system wychowawczy wg zasad pedagogiki św. Jana Bosko i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii;
- akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami;
- ponoszę odpowiedzialność materialną za wyposażenie szkoły w przypadku jego zniszczenia;
- zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez dziecko jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu;

.....
Data

.....
Podpis Ucznia

.....
Podpis Rodzica



Formularz

1. Imię i nazwisko
2. Aktualna szkoła
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
4. Opinia wydana przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną:
 - W sprawie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną
 - O specyficznych trudnościach w uczeniu się
 - W sprawie udzielenia zezwolenia na indywidualny program/tok nauki
5. Realizowane języki obce:
 - wymiar godzin tygodniowo
 - wymiar godzin tygodniowo
6. Przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym:
 - wymiar godzin tygodniowo
 - wymiar godzin tygodniowo
 - wymiar godzin tygodniowo
7. Załączniki:
 - Świadectwo ukończenia ostatniego etapu nauki
 - Zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty
 - Oceny bieżące z poprzedniej szkoły (wraz z liczbą nieobecności)
 - Orzeczenie/opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej

.....
Data

.....
Podpis Ucznia

.....
Podpis Rodzica